

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



## Déclaration de Maladie

N° W19-515672

34191

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 606 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : M. ELHARTI Abdelmajid  
 Date de naissance : 01/07/1947  
 Adresse : Hay ELHANA, Rue 27, N°8.  
 Casablanca  
 Tél. : 0522368004 Total des frais engagés : 644,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 DOCTEUR BENHANI Mohamed  
 Cardiologue Interventionnel  
 Rythmologue  
 40, Rue des "Aptar"  
 Tél: 0522 49 14 14  
 Date de consultation : 23 MARS 2020  
 Nom et prénom du malade : El Harti Abdelmajid  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Cardiologie  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 27/03/20

Signature de l'adhérent(e) :

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Mise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com







# CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE ET RYTHMOLOGIQUE

27 MARS 2020

27 MARS 2020

Casablanca le : .....

**Dr. Mohamed BENNANI**

Diplômé en Cardiologie de la  
Faculté de Médecine de  
Casablanca

Diplômé en Échocardiographie  
de la Faculté de Médecine de  
Bordeaux, France

Diplômé en Rythmologie  
et Stimulation Cardiaque  
de la Faculté de Médecine de  
Montpellier, France

Diplômé en Cardiologie  
Interventionnelle de la Faculté  
de Médecine de Montpellier,  
France

El Hach Thobal majid

Tera 30810 5mg

79, 50 x 2



1/2 1 meter

Amp 5

49, 40 x 2

87, 00 x 1

344, 80

Relaxium 300  
Bd

Docteur BENNANI Mohamed  
Cardiologue Interventionnel  
Rythmologue  
40, Rue des Hôpitaux - 1er Etage  
Tél: 0522 49 14 14

Traitement à ne pas interrompre et à continuer jusqu'à la prochaine visite. En cas d'urgence, partir directement à la clinique

40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, 1ère étage, Appt N°1 - Quartier des Hôpitaux (en face du pavillon 28) - Casablanca  
Tél. : 0522 49 14 14 - Fax : 0522 49 22 22 - (Urgences) GSM : 06 62 80 57 57 - E-mail: smbennani@yahoo.fr

Sur Rendez-vous

# TERAZOSINE NORMON® 5 mg

## Térazosine

LOT: 12819007  
PER: 05-2022  
PPV: 79,50 DH

Boîte de 30 comprimés  
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Pas de précautions particulières de conservation.  
Sous ordonnance médicale.  
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.  
Tableau A (Liste I).

Respecter les doses  
prescrites

Laboratoire pharmaceutique IBERMA  
ZI-Lot 149-Had Soualem- Province de Berrechid Maroc  
NADIA IBNTABET : Pharmacien responsable

المختبر الصيدلاني ايبيرما. م.ص، رقم 149 حد السّوام إقليم برشيد، المغرب.  
الصيدلي المسؤول : نادية ابن تابت

### تيرازوسين نورمون 5 ملغ

### تيرازوسين

Terazosine  
NORMON 5 mg  
30 comprimés



6 118000 230489

المرجو احترام الجرعات  
الموصوفة



IBERMA

علبة من 30 قرص  
عن طريق الفم

يجتنب به بعيدا عن تناول و بصر الأطفال.  
لا توجد احتياطات خاصة للتخزين.  
تحت وصفة طبية.  
المرجو قراءة التعليمات بعناية قبل استخدام هذا الدواء.  
جدول أ (اللائحة أ).



Terazosine 5 mg  
NORMON 30 comprimés



LOT: 12819001  
PER: 02-2022  
PPV: 79,50 DH



# تيرازوسين نورمون 5 ملع

## تيرازوسين

30 حبة

عن طريق الفم

يحتفظ به بعيدا عن متناول وبصر الأطفال.  
يجب قراءة التعليمات قبل استخدام هذا الدواء

عن طريق وصفة طبية.

حالات و موانع الاستعمال : انظر النشرة بداخله

# Re

49,40



## COMPLEXE RELAXANT

Fabriqué par :

**Deva**  
Pharmaceutique

146-147 ZI Tti Mellil - Casablanca

LOT: 190442  
DLUO: 12/2022  
87,00DH



CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATION  
CARDIOVASCULAIRE ET RYTHMOLOGIQUE

Casablanca le : 27 MARS 2020

Dr. Mohamed BENNANI

Diplômé en Cardiologie de la  
Faculté de Médecine de  
Casablanca

Diplômé en Échocardiographie  
de la Faculté de Médecine de  
Bordeaux, France

Diplômé en Rythmologie  
et Stimulation Cardiaque  
de la Faculté de Médecine de  
Montpellier, France

Diplômé en Cardiologie  
Interventionnelle de la Faculté  
de Médecine de Montpellier,  
France

Note d'honneur

40 Hani Mohamed majid

Le DOCTEUR BENNANI MOHAMED

Vous remercie de votre confiance et

Vous adresse la note d'honneur de :

Correspondant à :

300

Consultation

ECG

Réglage du Pacemaker

Echocardiographie Doppler

EchoDoppler des TSA

Holter TA

Holter ECG

Epreuve d'effort

Autre :

Docteur BENNANI Mohamed  
Cardiologue Interventionnel  
Rythmologue  
Rue des Hôpitaux 101 Etage 1  
Tél: 0522 49 14 14

Traitement à ne pas interrompre et à continuer jusqu'à la prochaine visite. En cas d'urgence, se rendre directement à la clinique.

40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, 1ère étage, Appt N°1 - Quartier 40 Hôpitaux (à face du pavillon 28) - Casablanca  
Tél. : 0522 49 14 14 - Fax : 0522 49 22 22 - (Urgences) GSM : 06 62 80 57 57 - E-mail : smbenannt@yahoo.fr

☒ valable 3 mois

27 MARS 2020

Le ...../...../20.....

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Docteur BENNANI Mohamed  
 Cardiologue Interventionnel  
 Rythmologue  
 40, Rue des Haplan  
 Tél: 0522 49 14 14



1418  
62

Dr BENNANI Mohamed

ECG

NOM: ABDELMAJID ELHARTI ID : Genre : Age : 73 DDN : 01-01-1947 Date Test : 27-03-2020 12:4

Case #: Investigation #: Médecin Référent: Dr BENNANI Mohamed



Fréquence : 1000 Hz	Interval.QT : 454 ms
Durée ECG : 11 s	Interval.QTc : 476 ms
FC : 66 bpm	Axe P : 14.0°
Durée P : 138 ms	Axe QRS : -18.8°
Durée QRS : 118 ms	Axe T : 22.4°
Durée T : 306 ms	RV5/SV1: 1.12/1.12mV
Interval.PQ : 172 ms	RV5+SV1: 2.23mV

Suggestion :

Docteur BENNANI Mohamed  
Cardiologue Interventionnel  
Rythmologue  
40, Rue des "Apitons" 1er Etage  
Tél: 0522 49 14 14

Signature Médecin: